

令和5年7月12日

郡市区等医師会長 殿

大阪府医師会長  
高 井 康 之  
(公印省略)

「大阪府難病診療連携拠点病院」および「大阪府難病医療協力病院」に係る  
公募について

平素は本会事業に格別のご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

さて、大阪府より標記について通知がありました。大阪府で指定している標記機関が、令和6年3月31日で指定期間を満了します。

つきましては、大阪府難病診療連携拠点病院選定要綱および大阪府難病医療協力病院選定要綱等に基づき、令和6年4月1日以降の「大阪府難病診療連携拠点病院」および「大阪府難病医療協力病院」に係る公募が実施されます。

なお、現在指定されている医療機関には大阪府より直接連絡がなされております。

貴会におかれましても、本件についてご了知賜りますとともに、貴会会員へ周知くださいますようお願い申し上げます。

記

○公募の手続き等

①提出書類：別添用紙

※詳細は大阪府ホームページにてご確認ください。ホームページからもダウンロードが可能です。

②提出方法：持参、郵送、電子メール

③提出期限：令和5年9月8日（金）18時（必着）

○大阪府ホームページ（健康・医療＞医療・医療費＞感染症・難病等の病気）

【大阪府／大阪府難病診療連携拠点病院の公募について】

URL：[https://www.pref.osaka.lg.jp/chikikansen/nabyo\\_kyotenbyoin/index.html](https://www.pref.osaka.lg.jp/chikikansen/nabyo_kyotenbyoin/index.html)

【大阪府／大阪府難病医療協力病院の公募について】

URL：[http://www.pref.osaka.lg.jp/chikikansen/nabyo\\_kyoryokubyoin/index.html](http://www.pref.osaka.lg.jp/chikikansen/nabyo_kyoryokubyoin/index.html)

<担当> 大阪府医師会地域医療2課(西井・竹村)  
〒543-8935 大阪市天王寺区上本町2-1-22  
TEL: 06-6763-7002 FAX: 06-6765-3737  
E-mail: [t-nishii@po.osaka.med.or.jp](mailto:t-nishii@po.osaka.med.or.jp)